

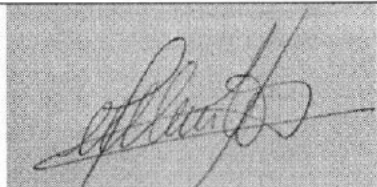
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

Mes	AGOSTO
-----	--------

Nombre	PINTO GARAY PAULINA DEL PILAR		
RUT		Período del Contrato	01/05 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	APOYO ESCOLAR	LUN 17:30-19:00	---	PAUL HARRIS 1000 CC PADRE HURTADO	6
T.2	APOYO ESCOLAR	MIE 17:30-19:00	---	PAUL HARRIS 1000 CC PADRE HURTADO	6
T.3	APOYO ESCOLAR	VIE 17:30-19:00	---	PAUL HARRIS 1000 CC PADRE HURTADO	3
T.4	APOYO ESCOLAR	MAR 17:30-19:00	---	PAUL HARRIS 1000 CC PADRE HURTADO	5
T.5	APOYO ESCOLAR	JUE 17:30-19:00	---	PAUL HARRIS 1000 CC PADRE HURTADO	3

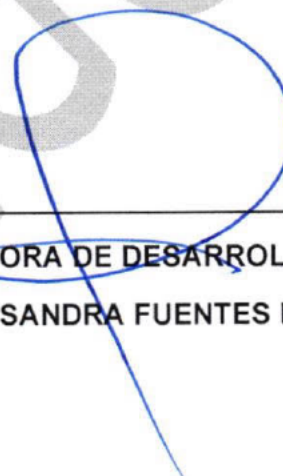
ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Se realiza Apoyo Escolar en las asignaturas de Lenguaje, Matemáticas, Historia e Inglés (por ejemplo se ayuda en tareas y guías y se refuerza ortografía y uso de acentos).
T.2	Se realiza Apoyo Escolar en las asignaturas de Lenguaje, Matemáticas, Historia e Inglés (por ejemplo se enseña a despejar "x" en ecuaciones e inecuaciones).
T.3	Se realiza Apoyo Escolar en las asignaturas de Lenguaje, Matemáticas, Historia e Inglés (por ejemplo se refuerza lectura en sílabas, sumas y restas simples, se ejercita la caligrafía).
T.4	Se realiza Apoyo Escolar en las asignaturas de Lenguaje, Matemáticas, Historia e Inglés (por ejemplo se ayuda a estudiar la Civilización Romana, surgimiento, expansión, organización y legado).
T.5	Se realiza Apoyo Escolar en las asignaturas de Lenguaje, Matemáticas, Historia e Inglés (por ejemplo se refuerza verbo To Be, sus tiempos además de vocabulario y algunos verbos regulares e irregulares).

Firma prestador de los servicios	
----------------------------------	--

El jefe (S) del Departamento de Gestión de Talleres, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. PINTO GARAY PAULINA DEL PILAR, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes AGOSTO de 2026, a la prestación de servicios a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo al respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO 2026.

Asimismo, apruebo el presente informe mensual de actividades realizadas para el cumplimiento de la prestación de servicios objeto de su contratación, el que fue revisado en forma exhaustiva por el suscrito, siendo toda la responsabilidad -con carácter de excluyente-, de este supervisor, ya sea que esta se origine en la ejecución de la prestación de servicios conforme al contrato; en la fidelidad del contenido del Informe Mensual del mes de AGOSTO de 2026; de todos los antecedentes que se acompañan por el servidor a honorarios; así como en la correcta verificación de que el contenido de dicho informe es de completa autoría de la/el Sra./Sr. PINTO GARAY PAULINA DEL PILAR .

Nombre Jefe (S) de Departamento	Lorena Rivera Silva
Firma y timbre Jefe (S) de Departamento	 


V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO

